

## נספח ז פרטיכול ועדת ההשמה

פרטיכול ועדת ההשמה ברשות המקומית: \_\_\_\_\_

המתקיימת בתאריך: \_\_\_\_\_

הגורם המפנה: \_\_\_\_\_ ותאריך הגשת ההפניה: \_\_\_\_\_

א. פרטי התלמיד/ה (מלא את הפרטים וסמן X במשבצות המתאימות)

| השם הפרטי | שם המשפחה | מס' תעודת זהות | תאריך הלידה | המין |
|-----------|-----------|----------------|-------------|------|
|           |           |                |             | זכר  |
|           |           |                |             | נקבה |

| שם האם | שם האב | הכתובת הפרטית | מס' הטלפון |
|--------|--------|---------------|------------|
|        |        |               |            |

| דרגת הכיתה | סוג הכיתה |             | סמל המוסד | שם המוסד שבו התלמיד לומד |
|------------|-----------|-------------|-----------|--------------------------|
|            | סוג רגילה | סוג מיוחדת  |           |                          |
|            | משולבת    | חינוך רגיל  |           |                          |
|            | מיוחדת    | חינוך מיוחד |           |                          |

ב. הנוכחים בדיון חברי הוועדה

| התפקיד | שם חבר הוועדה | נוכח (כן/לא) | שם ממלא המקום | מס' תעודת זהות שלו |
|--------|---------------|--------------|---------------|--------------------|
|        |               |              |               |                    |
|        |               |              |               |                    |
|        |               |              |               |                    |
|        |               |              |               |                    |
|        |               |              |               |                    |

המוזמנים

| התפקיד | שם המוזמן | נוכח (כן/לא) | שם ממלא המקום |
|--------|-----------|--------------|---------------|
|        |           |              |               |
|        |           |              |               |
|        |           |              |               |
|        |           |              |               |

ג. המסמכים

| שם המסמך | מתאריך - | חתום על-ידי - | תפקיד מחבר המסמך | האם חסוי? (כן/לא) |
|----------|----------|---------------|------------------|-------------------|
|          |          |               |                  |                   |
|          |          |               |                  |                   |
|          |          |               |                  |                   |



עמדת ההורים, כפי שהוכתבה על-ידי ההורים לרושם הפרטיכל

ה. מהלך הדיון בהשתתפות חברי הוועדה בלבד



□ 3. הוחלט שהתלמיד זכאי לחינוך מיוחד וילמד במסגרת החינוך המיוחד

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| בי"ס לחינוך מיוחד                   |  |
| כיתה לחינוך מיוחד בבי"ס לחינוך רגיל |  |
| גן לחינוך מיוחד                     |  |

(א) המסגרת שבה הוא ילמד  
(סמן X במשבצת המתאימה):

(ב) מועד ההשמה לשנת הלימודים: \_\_\_\_\_

(ג) תוצאות ההצבעה של חברי הוועדה: בעד:  נגד:

(ד) אפיון החריגות של התלמיד שהושם במסגרת החינוך המיוחד

האפיון ייעשה על-ידי הפסיכולוג החינוכי חבר הוועדה על סמך מסמכי האבחון שהובאו לפני הוועדה ועל-פי הקטגוריות וההנחיות המובאות בטבלה. יש לסמן ב-X חריגות עיקריות אחת. במידת הצורך ניתן לסמן עד שתי חריגות משניות. האפיון יתבצע במהלך ישיבת הוועדה ויהיה חלק בלתי נפרד מההחלטה המסכמת.

| קוד | חריגות                     | עיקרית (אחת) | משנית (עד 2) | הנחיות   |
|-----|----------------------------|--------------|--------------|--|
| 51  | משכל גבולי                 |              |              |  |
| 52  | פיגור קל                   |              |              |  |
| 53  | פיגור בינוני               |              |              | פיגור בינוני (אם קיים) יסומן תמיד כחריגות עיקרית.                        |
| 54  | פיגור קשה/עמוק             |              |              | פיגור קשה/עמוק (אם קיים) יסומן תמיד כחריגות עיקרית.                      |
| 55  | הפרעות התנהגותיות/ רגשיות  |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה או גבולית.   |
| 56  | אוטיזם PDD                 |              |              |  |
| 57  | הפרעות נפשיות              |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה עד פיגור קל. |
| 58  | לקות למידה                 |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה או גבולית.   |
| 59  | שיתוק מוחין/נכות פיסית קשה |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה עד פיגור קל. |
| 60  | חירשות/כבדות שמיעה         |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה עד פיגור קל. |
| 61  | עיוורון/לקות ראייה         |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה עד פיגור קל. |
| 62  | עיכוב התפתחותי             |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה או גבולית.   |
| 63  | עיכוב שפתי                 |              |              | ניתן לסמן חריגות זו כעיקרית רק אם מנת המשכל של התלמיד תקינה או גבולית.   |

הגורם/ים המקצועי/ים שאבחן/ו את החריגות:

שם הפסיכולוג החינוכי המאפין את החריגות:

מספר הרשיון: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_



ז. סיכום עמדת ההורים (סמן X במשבצת המתאימה)

| עמדת ההורים         |  |
|---------------------|--|
| 1. מסכימים          |  |
| 2. מתנגדים          |  |
| 3. מתבלטים          |  |
| 4. לא הביעו עמדה    |  |
| 5. אחר - ראה פרטיכל |  |
| 6. לא הופיעו לדיון  |  |

ח. נימוקים להחלטה

---

---

---

---

---

ט. הערות

---

---

י. אישור על רישום הפרטיכל

אני מאשר שבמהלך הדיון נרשם פרטיכל. שם רושם הפרטיכל: \_\_\_\_\_

שם יושב ראש ועדת ההשמה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_